

【通所介護事業 利用料金表】

令和2年4月1日現在

項目		サービス 1 回当たりの単位		大磯町地域単価 10.27円		
		要介護度	利用単位	1割負担額	2割負担額	3割負担額
① 基本額	7時間以上8時間未満のサービス提供に対する1回あたりの料金。負担額は地域単価をかけて円に換算した目安です。1ヶ月の合計単位数で計算した場合には誤差が生じます。	要介護1	620単位	637円	1,274円	1,911円
		要介護2	733単位	753円	1,506円	2,259円
		要介護3	848単位	871円	1,742円	2,613円
		要介護4	965単位	991円	1,982円	2,973円
		要介護5	1,081単位	1,111円	2,221円	3,331円
② 加算	入浴介助加算	入浴を実施した場合	50単位/日	52円	103円	154円
	中重度ケア体制加算	利用者の総数のうち要介護状態区分が要介護3、要介護4又は要介護5である者の占める割合が100分の30以上である事。	45単位/日	47円	93円	139円
	認知症ケア体制加算	介護を必要とする認知症の者の占める割合が100分の20以上である事。※対象の方のみ。	60単位/日	62円	124円	185円

③ 加算	サービス提供体制強化加算 (I) イ	通所介護事業所の介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が50%以上である。	18単位/回	19円	37円	56円
④ 加算	介護職員処遇改善加算 (I)	①②③の1ヶ月当たりの総単位×5.9%				
⑤ 加算	特定処遇改善加算 (I)	①②③の1ヶ月当たりの総単位×1.2%				

※家族送迎等により事業所が送迎を行わない場合は片道につき47単位を所定の単位から減算します。

*1ヶ月利用者負担額の算出方法 (概算)

①②③④の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×10.27円=〇〇円 (1円未満切り捨て)

〇〇円- (〇〇円×0.9 (1円未満切り捨て)) =1割負担利用者負担額

〇〇円- (〇〇円×0.8 (1円未満切り捨て)) =2割負担利用者負担額

〇〇円- (〇〇円×0.7 (1円未満切り捨て)) =3割負担利用者負担額

10.27円は大磯町地域単価

運営基準で定められた「その他の費用」 (利用者負担 10割)	食事・おやつ代 (希望者のみ)	720円/食 (税込)
	テーブル型	150円/枚 (税込)
	リハビリパンツ	100円/枚 (税込)
	パット	30円/枚 (税込)

